MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.	,
· · · × /	= 1mm
101	091053

FILING DATE

APPLICANT(S)

CL	ıA	I	И	S

							LAIN
	AS F	ILED .	AFTER		AFTER		
			1"AMENDMENT		•	NDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
2		_					
3				4			
4							
5							
6					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
7							
8	- /						
9				1			
10			<u> </u>	1,			
11	ļ						
12		ļ		<u> </u>			
13				 			
14 15				H		 	
16							
17		 		 		 	
18	-	 		11			
19	1			1	` `		
20							
21							-
22							
23		<u> </u>					
24		ļ					l
25		·					1
26		 	<u> </u>	ļ	.	· · · · · · · ·	4
27		₩				 	ł
28	-	 		-		 	·
<u>29</u> <u>30</u>		┼				 	ł
31	 	 		 		 	1
32	 	 	1			 	1
33		1					1
34				1		\ \	1
35			· ·				
36							Į
37						<u> </u>	Į .
38		 	 	ļ		ļ	1
39		 		<u> </u>		1	Į
40		 		.		-	ł
41		+	 	 		 	ł
42	 	 	ļ	 			ł
44	 	+		 		 	1
45	 	 	 	 	 	 	1
46	 	 		 			1
47	<u> </u>	†		1		<u> </u>	1
48		1					1
49]
50]
TOTAL)	1		I	
IND.		1	4] 🔻		」 ▼	
DEP.		(20	((1
TOTAL	t -	Total Sections		1 4, 5, 6		R.J.S.	
LAIMS	1		9				

S								
	AS FILED			TER NDMENT	AFTER 2 MAMENDMENT			
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		
51								
52								
53 54	<u> </u>							
55	-							
56								
57								
58								
59								
60								
61								
62				·				
64								
65								
66								
67								
68								
69				ļ				
70 71								
$\frac{71}{72}$	-					<u> </u>		
73						<u> </u>		
74								
75								
76								
77								
78		<u> </u>		ļ		<u> </u>		
79	 	<u> </u>		 				
80 81	-		·	 				
82		 		 		-		
83								
84								
85								
86	ļ			ļ				
87				ļ				
88 89	 	 		-				
90	 	 	 	 				
91	<u> </u>	 		<u> </u>		 		
92								
93								
94						.		
95	 	ļ		 		ļ		
96	 	 -		 		 		
97 98	 	 	-	 		 		
99	1	 	 	1				
100								
TOTAL				J.		1		
IND.] 🔻		」 ▼		J 🔻		
TOTAL DEP.		+		•		(
TOTAL CLAIMS						the soule		